

بسمه تعالی
فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

1- عنوان خدمت: پاسخ به استعلام تخصیص اراضی قابل واگذاری		2- شناسه خدمت: 13022277101	
3- ارائه‌دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان منابع طبیعی و آبخیزداری کشور		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
4- مشخصات خدمت	شرح خدمت بررسی محدودیت و ممنوعیت‌های قانونی و اعلام بلامانع بودن تخصیص اراضی به مرجع واگذاری (مدیریت امور اراضی)		
	نوع خدمت <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه‌های دولتی (G2G)		
	ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی‌گری		
	سطح خدمت <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> شهرستانی		
	رویداد مرتبط با <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت		
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر:		
	مدارک لازم برای انجام خدمت درخواست سازمان امور اراضی یا سایر دستگاه‌های دولتی و نیروهای مسلح ج.ا.ا با امضای بالاترین مقام مجاز - نقشه عرصه مورد استعلام		
	قوانین و مقررات بالادستی ماده 31 و 32 قانون حفاظت و بهره‌برداری از جنگل‌ها و مراتع دستورالعمل ضوابط استعدادیابی و تخصیص اراضی		
	آمار تعداد خدمت گیرندگان متغیر (برحسب تقاضا): 8000 تقاضا خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input checked="" type="checkbox"/>		
	5- جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: 2 ماه	
تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه برای هر بار استعلام یک بار: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>			
تعداد بار مراجعه حضوری 1 بار - ارائه درخواست و مدارک			
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت به صورت الکترونیک ندارد به صورت استانی <input type="checkbox"/>			
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن.			
6- نحوه دسترسی به	www.mizekhedmat.frw.ir		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن: Saba.frw.ir		

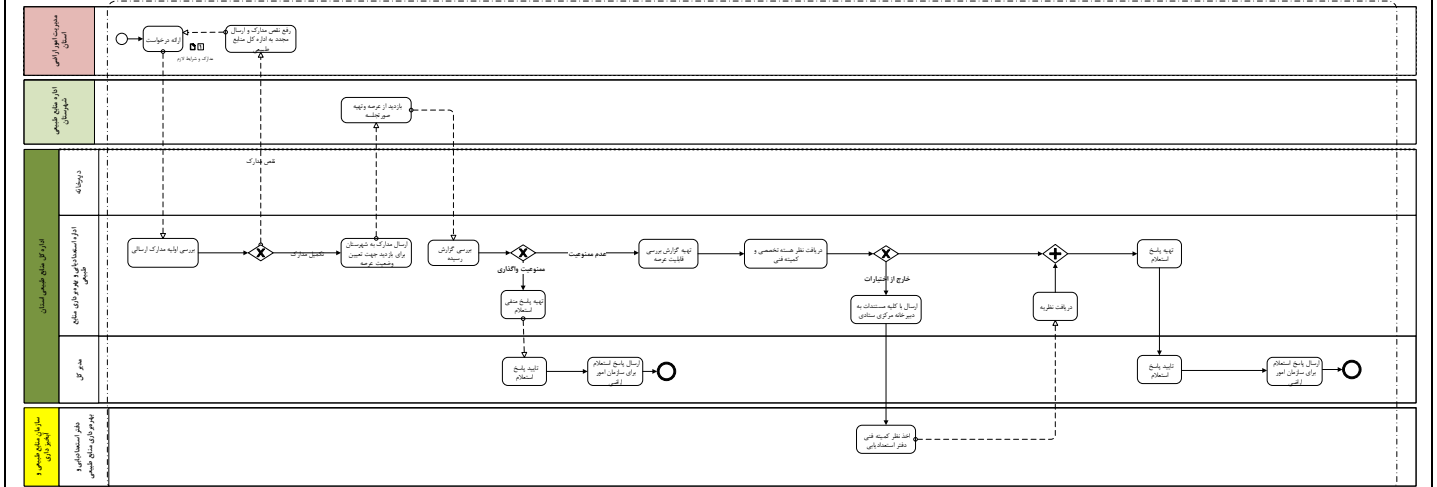
مراسله ارتباطی خدمت		نوع ارائه	مراحل خدمت
<p>رسانه ارتباطی خدمت</p> <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک ارسال پستی <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</p>
<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:</p>	<p>دکتر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>
<p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک ارسال پستی <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>در مرحله درخواست خدمت</p>
<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:</p>	<p>دکتر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>
<p>اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک سایر: سیستم مدیریت اطلاعات (داخل شرکت)</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاهها)</p>
		<p>دکتر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>
<p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> پست الکترونیک ارسال پستی <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کوتاه <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و اگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان:</p>		<p><input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی</p>	<p>در مرحله ارائه خدمت</p>
<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر: ارائه گواهی مستثنیات</p>	<p>دکتر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی</p>
<p>استعلام غیر الکترونیکی</p>	<p>استعلام الکترونیکی برخط online دستهای (Batch)</p>	<p>فیلدهای مورد تبادل</p>	<p>نام سامانه‌های دیگر</p>
			<p>7- ارتباط خدمت با سایر</p>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

8- ارتباط خدمت با سایر دستگاه-های دیگر	نام دستگاه دیگر	نام سامانه‌های دستگاه دیگر	فیلدهای مورد تبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی برخط online دستگاهی (Batch)	اگر استعلام غیر الکترونیکی است، استعلام توسط:
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده

9- عنوان فرایندهای خدمت	1. بررسی اولیه
	2. بازدید زمین و تهیه صورتجلسه
	3. بررسی ممنوعیت‌ها و استعدایابی عرصه
	4. تهیه پاسخ استعلام
	5. تأیید پاسخ استعلام

10- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت



نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:
-------------------------------------	-------	----------------	-------------